

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний фтизіопульмонологічний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009637**
3. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська область обл., Івано-Франківськ, Матейка,53**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
ліжко лікарняне	ДК 021:2015: 33192120-9 — Лікарняні ліжка	20 штуки	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Матейка,53	до 18 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Іводент**
10. Інформація про ціну пропозиції: **58 000,00 UAH з ПДВ**